

大阪府立すながわ高等支援学校 学校協議会会長 様

申 出 者

住 所	
ふりがな 生徒氏名	年 組
ふりがな 保護者氏名	
電話番号	
メールアドレス	

意 見 書

大阪府立高等学校等の管理運営に関する規則第 36 条の 7 の規定により、次のとおり申し出ます。

項 目	<input type="checkbox"/> 授業・教科指導 <input type="checkbox"/> 生徒指導 <input type="checkbox"/> 進路指導 <input type="checkbox"/> 学校運営全般 <input type="checkbox"/> その他
意見の内容	

備考 「意見の内容」の欄については簡潔に、意見の根拠となることや具体例をあげるなど、分かりやすく記入してください。

* 以下の欄には記入しないでください。

受付番号	特 記 事 項